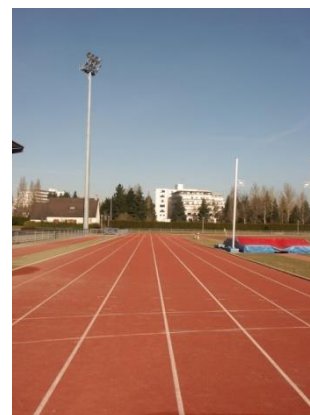


Sport étude ATHLETISME Lycée Sévigné



Informations personnelles : (à rendre pour le **06 avril 2026**)

NOM : _____ Garçon ou Fille : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Portable parents 1 (indiquer père ou mère) : _____
Portable parents 2 (indiquer père ou mère) : _____
Adresse email parents : _____ @ _____
Adresse email élève : _____ @ _____
Portable élève : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Photo

Informations scolaires : (barrez la mention inutile)

- Inscription en classe de **Seconde** ou de **Première** générale ou technologique
- Demi-pensionnaire ou Interne

Joindre **OBLIGATOIREMENT** à toute candidature les bulletins scolaires
des 2 classes précédentes (3 bulletins de 4ème et 2 bulletins de 3ème)

Établissement d'origine :

Nom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Nom du professeur d'EPS : _____

Avis et appréciation du Professeur d'EPS (attitude en situation d'apprentissage et aptitude motrice) :

Association Sportive de l'établissement : OUI / NON

Si OUI, remplir le tableau des résultats (conditions régulières) dans les compétitions Scolaires

Compétition	Discipline	Date	Performance

Informations sportives : (entourer la spécialité choisie !)

Spécialité envisagée : Sprint et Haies / Demi-fond

Club :

Numéro de licence fédérale :

Nom du club : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____@_____

Nom de l'entraîneur : _____

Téléphone : ____ ____ ____ ____

Email : _____@_____

<p><u>Avis et appréciation de l'entraîneur de club</u> (en particulier sur les capacités d'apprentissage et à s'engager vers une pratique sportive intensive) :</p>

Résultats (réguliers) dans les compétitions Fédérales (vérifiable sur le site fédéral)

Compétition	Discipline	Date	Performance

Nombre d'entraînements athlé par semaine en 2025 :

Temps de transport hebdomadaire pour te rendre à ton entraînement :

Autre activité sportive pratiquée et durée de pratique hebdomadaire :

BILAN DE SANTE

Taille : Poids :

Es-tu suivi par un médecin du sport ? OUI / NON

Si oui, indiquer son nom et ses coordonnées (mail / téléphone / ville)

.....
.....

TRAUMATOLOGIE	OUI	NON	Précisions
Port de semelles orthopédiques			
Accidents musculaires (claquage...)			
Entorses			
Fractures			
Inflammations, tendinites			

Autres problèmes de santé (hépatite, mononucléose, opérations...) :

.....
.....
.....
.....
.....

Joindre à cette fiche une lettre manuscrite de motivation

(en quelques lignes exposer vos motivations pour intégrer le sport étude) et les bulletins 4^{ème} (3trim) et 3^{ème} (2 trim).

Le dossier doit parvenir par courrier à :

Lycée Sévigné
Section Sportive ATHLETISME
à l'attention de M. DROGUET
2 rue de la Chalotais
35510 Cesson-Sévigné

à rendre avant : **06 avril 2026**

« Après-midi de « rencontre sportive » pour certains et certaines le **mercredi 29 avril 2026** à 13h30 sur la piste de Cesson suite à une pré-sélection des candidatures. Les concernés(ées) recevront une invitation.

Le résultat définitif, positif comme négatif , vous parviendra autour de la fin mai par le lycée.

Si la candidature est validée par le lycée, demande d'affectation via l'établissement d'origine.

Pour les élèves :

du secteur du lycée : demande classique

hors secteur : une demande de « **dérogation à la carte scolaire** » s'impose. Les « sections sportives » donnent droit à l'attribution du **critère de rang 7** (Convenances personnelles). Les « Pôles » ont un droit plus aisé pour cette attribution.

Les élèves, de pole comme de section, seront affectés par le Directeur académique en fonction des places disponibles.